

Beitrittserklärung zum TSV Hagen 1860 e.V.

Hoheleye 23 – 58093 Hagen – info@tsvhagen1860.de

Ich erkläre meinen Beitritt zum TSV Hagen 1860 unter Anerkennung der Satzung und der gültigen Beitragsordnung als

- Erwachsenes Mitglied** **Kind/Jugendl. Mitglied**
 Familienmitglied

| | | | |
|--|--|---------|--|
| Eintrittsdatum | | | |
| Vorname | | | |
| Familienname | | | |
| Geburtsdatum | | Telefon | |
| Email | | | |
| Straße/Hausnr. | | | |
| PLZ/Wohnort | | | |
| <small>Bei Minderjährigen: Vorname und Familienname des/der Erziehungsberechtigten</small> | | | |

- Auch wenn nur eine Abteilung angegeben wurde, steht das gesamte Sportangebot des TSV Hagen 1860 zur Verfügung (teilweise mit Abteilungsonderbeiträgen).
- Bei Minderjährigen ist die Einwilligung durch Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich. Durch die Unterschriftsleistung erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte bereit, für die Forderungen des TSV Hagen 1860 aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten!
- Mitglieder, die nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, zahlen eine zusätzliche Verwaltungspauschale je Rechnungsempfänger.
- Geschäftsjahr: 1.1.-31.12., Kündigung für das Folgejahr bis zum 15.11.
- Daten werden gespeichert und ggf. an TSV-Kooperationspartner weitergegeben!

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| Datum | | | |
| Unterschrift | | | |



Der Beitritt erfolgt in folgende Abteilung:

- Aikido
- Badminton
- Basketball –weibl.
- Basketball –männl.
- Brasl. Jiu-Jitsu
- Faustball
- Fechten
- Frauengymnastik
- Freizeitsport
- Fußball
- Reha-Herzsport
- Judo
- Jiu-Jitsu
- Kinderturnen
- Kursprogramm
- Kung-Fu
- Leichtathletik
- Schach
- Schwimmen
- Squash
- Taekwondo
- Tanzsport
- Tennis
- Tischtennis
- Volleyball

← **BITTE ZWEIMAL** →
 ← **UNTERSCHREIBEN** →

Teilnahme am Lastschriften-Einzugsverfahren

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TSV Hagen 1860 e.V., Hoheleye 23, 58093 Hagen (Gläubiger-ID-Nr: DE35ZZZ00000152793) Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Hagen1860 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung soll jährlich
 einmal / in mehreren Raten erfolgen!

Die Mandatsnummer wird nachträglich zugeteilt.

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| Vor- und Zuname des Kontoinhabers | |
| Kontonr. | |
| BLZ | |
| IBAN (22-stellig) | DE |
| BIC (8 od. 11st.) | |
| Straße/Hausnr. | |
| PLZ/Wohnort | |

| | |
|--------------|--|
| Datum | |
| Unterschrift | |